د / محمود عطية إسماعيل
أستاذ علم النفس العيادى المساعد
جامعة المنوفية/ تبوك

تقرير نفس - عصبي (مترجم)

Neuropsychological Report

سرى جدا :

- اسم العميل : ....
- تاريخ الميلاد : ....
- تاريخ الدخول : ....
- تاريخ التقييم : ....
- مصدر الإحالة : ....
- سبب الإحالة : ....
- الأخصائي النفسى العيادى: ....

الخلفيـــــــــة Background

-،أحيل السيد / ة .... لإجراء تقييم متابعة follow-up assessment ، فقد أصيب السيد/ ة .... بسكتة دماغية Stroke ناجمة عن احتشاء فى الشريان المخي الأوسط Middle cerebral artery infarct فى فبراير 2009 ، وتم اكتشاف الإصابة حين حدوثها ، وكان السيد /ة .... غير قادر على تحريك الجانب الأيمن من جسمه وأصبح يعانى من حبسه تعبيرية Expressive aphasia ، بالإضافة إلى ضعف بصري ، واظهر الفحص الطبي Medical exam ضعف متزايد الشدة فى الأطراف اليمنى ؛ لذلك قضى السيد/ة........... ثلاثة أشهر فى المستشفى أعقبه شهر لإعادة التأهيل ، وكان أول تقييم نفس – عصبى يجريه السيد / ة .... كان فى / /2000 .

- السيد / ة .... يبلغ من العمر 44 عام يفضل استخدام اليد اليمنى ، وكان مستقل تماما وينتقل بمفردة قبل الإصابة بالسكتة الدماغية ، ويعمل كمساعد فى مكتب محامى ينفذ أعمال إدارية ، ويتضمن تاريخه الطبي إصابة السيد /ة .... أثناء فترة الطفولة بالربو وارتفاع فى ضغط الدم وقد كان السيد /ة .... يأخذ أدوية لضغط الدم أثناء إصابته بالسكتة الدماغية ، وتوفى والد السيد /ة .... بسبب توقف القلب Cardiac arrest ، وقد اقلع السيد /ة .... عن التدخين قبل الإصابة ولم يتعاطى الكحول ولم يعود إلى العمل .

- السيد /ة .... مصاب بضعف شديد فى القدرات الحركية والكلامية Speech and movement abilities were severely impaired وأصبح صامت لعدة أسابيع وكان يحتاج إلى مساعدة فى المشي ، وبالرغم من تعافيه جسديا إلا أنه استمرت معاناته من مشكلات ضعف التناسق الحركي والإدراك البصري الانتقائي .

- حتى الآن تشير التقارير أن السيد /ة .... يعانى من ضعف فى الأطراف اليمنى ؛ بالإضافة إلى صعوبات مهمة فى الحساب وغير قادر على الطباعة ، ويعتبر نفسه فى حالة تحسن كبير ، وعلى كل حال اظهر تصوير الرنين المغناطيسي Magnetic resonance imaging ضرر فى الفص الجدارى الأيسرLeft parietal lobe lesion امتد إلى الفص الصدغي Temporal ولم يظهر ضرر فى المناطق الأمامية ، أثناء تواجد السيد /ة .... فى المستشفى عبر عن تخوفه من عدم القدرة على العودة للعمل بسبب الإصابة ، ومع ذلك درجاته على مقياس القلق والاكتئاب عادية .

- مصادر المعلومات Sources of Information

- مصدر المعلومات (الحالة ، الزوجة ، التقارير الطبية ، التقارير الطب – نفسية السابقة).

- الإحـــــــالـة : Referral

- السيد / ة .... يبلغ من العمر .... عام النوع .... الحالة الاجتماعية .... مستوى التعليم .... الشكوى مشكلات ضعف التناسق الحركي والإدراك البصري الانتقائي .

- ويحتاج إلى تقييم للنواحي الذهنية والحركية لزيادة فهمنا عن طبيعة المشكلات التى يواجهها والمساعدة فى إعادة تأهيله وعودته للعمل .

- إجـــــــــــراءات الـتقيـــــــــــيم : Evaluation procedures

- السلوك أثناء الاختبار Behavior During Testing

- لديه دافع كبير ومتعاون فى جميع مراحل التقييم ، وأعطى انطباع انه مستمتع بالتفاعل مع الاخصائى النفس – عصبى العيادى ، وكان يقظ وقادر على إتباع التعليمات، وأعطى انطباع انه يثابر بصعوبة لإنجاز المهام المقدمة إليه ، والسيد/ ة .... يستطيع أن يركز جيدا فى جميع مراحل الجلسة حتى ولو صدرت مشتتات (ضوضاء – صوت جوال) ، ويدرك جيدا مستوى أداؤه ولم يحاول إخفاؤه .

- القدرات العقلية العامة General Intellectual Abilities

- طبق على السيد/ ة .... مقياس ويكسلر لذكاء الراشدين فى التقييم الأول والثاني Wechsler Adult Intelligence Scale (WAIS-III) وكان اقل من المتوسط فى كل من المقاييس اللفظية والعملية ، ومنذ إصابته بالسكتة الدماغية وقدراته العقلية العامة ضعفت بشدة ، وظهر ذلك من خلال المقارنة بين درجات نتائج التقييم الأول والثاني ، تحسن طفيف بعد التأهيل .

- وظيفة الذاكـــــرة Memory

- أداء السيد/ ة .... على اختبارات التعرف على الأشكال يشير إلى وجود ضعف فى المعالجة الطبوغرافية والتصويرية Topographical and pictorial processing بينما قدراته فى التعرف على الكلمات وقعت فى المعدل المتوسط ، وأداؤه متوسط فى الاستدعاء البصري واللفظي أثناء التقييم الأول ، وأيضا أداء السيد/ ة .... فى المهمة اللفظية اقل من المتوسط فى التقييم الثاني ، أما بالنسبة للاستدعاء الفوري البصري واللفظي فأداؤه اقل من المتوسط فى التقييم الأول ، ومع ذلك اظهر السيد / ة .... اداءا فى الاستدعاء البصري الفوري وصل إلى أعلى 50% ، عموما ومن خلال المقارنة بين نتائج التقييم الأول والثاني السيد/ ة .... اظهر تحسن بسيط فى قدرات الذاكرة العامة

،وصنفت قدراته فى التعرف على الكلمات والاستدعاء البصري فى المستوى المتوسط فى آخر اختبارات مطبقة عليه .

- مهارات القراءة والكتابة واللغة Language and Literacy Skills

- اجتاز السيد/ ة .... اختبار المفردات البريطاني ولم يجد صعوبة فى معرفة معاني الكلمات ، واظهر السيد/ ة .... طلاقة لفظية وقله فى مشاكل التسمية فى كل من التقييم الأول والثاني فقد حصل على 22 و23 من 30 فقرة فى التقييم الذى أجرى عليه فى مارس ونوفمبر ، وأداءه فى تهجئة الكلمات ضعيف ، ومع ذلك اظهر تحسن فى درجات التقييم الثاني وتظل تهجئة الكلمات الحالية منخفض فى ضوء خلفيته المهنية .

- مهـــارات حسابيـــة Arithmetic Skills

- اظهر السيد/ ة .... صعوبات شديد فى مهام الحساب أثناء الاختبار ، سرعته ودقته تناقصت مع الأعداد الكبيرة والعمليات الحسابية المعقدة (ضرب – قسمة) وهذا تطلب أن يحتفظ بالنتائج الحسابية المتوسطة على الجهاز .

- مهارات بصرية مكانية وإدراكية بصرية Visual Perceptual and Visuospatial Skills

- عموما اظهر/ السيدة .... مهارات ادراكيه بصرية كافية واستطاع أن ينجح فى إكمال كل من الحروف البصرية المكانية الناقصة ومهام تمييز الموقع فى التقييم الأول والثاني .

- معرفة وظيفة الموضوع

- اظهر السيد /ة .... معرفة عامة بالهدف من وراء التقييم الرسمي ، كما كان قادر على تمييز الأدوات بالوظيفة لكن اظهر بعض الصعوبات فى كيفية التعامل معها (استخدامها) .

- وظائف تنفيذية Executive Functions

- اظهر السيد /ة .... ضعف شديد جدا فى كل مهام الوظائف التنفيذية التى تضمنها التقييم تقريبا بينما اجتاز اختبار ويجل Weigl Test وأنجز 2 من أصل 6 حلول فى اختبار تصنيف البطاقات المعدل Modified Card Sorting Test الذى اجري عليه فى مارس ، وصنفت درجاته اقل من المتوسط بـ 2 درجة معيارية فى مهمة Strop فى نوفمبر ، وأداء السيد /ة .... منخفض ويقع فى المدى الضعيف فى اختبار بريكستون Brixton test ، أما اختبار توصيل الدوائرTrail making Test فاظهر تحسن بسيط فى نموذج A فى التقييم الثاني .

- سرعة معالجة المعلومات والتركيز Speed and Concentration

- سرعة معالجة المعلومات لم تقييم باختبار رسمي ، ومع ذلك خلال تقييم السيد /ة .... أعطى انطباع بانخفاض فى سرعة معالجة المعلومات وهذا يتسق مع أدائه فى الاختبارات الموقوتة مثل اختبار توصيل الدوائر الذى اظهر فيه انخفاض عن المتوسط ، وبلغ درجته فى الاختبارات العملية لمقياس ويكسلر لذكاء الراشدين بـ 75 فى مارس و 77 فى نوفمبر وربما يشير ذلك إلى بطء فى سرعة المعالجة.

- القدرات الحركية – الجسدية Bodily / Movement Abilities

- بالرغم من عدم وجود إعاقة حركيه كامنة نستطيع قياسها ، فقد اظهر السيد /ة .... صعوبات فى نسخ الأشكال ويعانى من عمه فى Finger agnosia ، الأصابع لكلا اليدين ، أكثر من خمس مؤشرات قلد أربعة بشكل صحيح باليسار وثلاثة باليد اليمنى ، كما انه كان قادر على تنفيذ حركات تآذرية يشترك فيها الوجه والشفاه واللسان والخدود أثناء القيادة ، وبالرغم من انه يظهر التوجه الصحيح واجه السيد /ة .... صعوبات فى المهام التى تتطلب نسخ ؛ مثال على ذلك استخدم أجزاء من جسده كوسائل مساعدة ليحافظ على أداؤه خصوصا فى أخطاء (التسلسل والمكان) ، ولم تحل هذه الصعوبات عن طريق عرض الصورة ، وكان السيد /ة .... يستطيع بسهولة أن يميز الحركة المطلوبة عندما تؤدى من قبل القائم بالتقييم .

- الخـــــــــلاصة Summery

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

- الـتـوصيـــــات Conclusions

....

....

....

....

....

....

اخصائى نفس – عصبى عيادى التوقيع